SOFACONVERT.COM

BON DE COMMANDE(n° de votre commande)

SAS.Immatriculation: 884 489 287 R.C.S. GRASSE

1609 Chemin St Bernard

06220 Vallauris - France

info@sofaconvert.com

Votre nom commercial **NOM ou RAISON SOCIALE:** *Adresse:* *Code postal, ville, pays* *Téléphone :* *email ……...* *N° TVA intracomm. ……..* *Contact :*	**Adresse de livraison:** **VILLE:** **CODE POSTAL:** **PAYS:** **Commentaire de livraison:**

Date de la commande :

Désignation	Prix unitaire	Quantité	Montant HT	Remarques
CHOIX DU TISSU:				

MONTANT €	
Mode de livraison au pied du camion	
Mode de livraison à domicile sur rdv	
TOTAL TTC	

Conditions de paiement :

TVA 20 % *€*

Date de livraison souhaitée et commentaire :

Signature: